Znak sprawy: **WFZ.271.20.2024**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający**

Miasto Łańcut

ul. Plac Sobieskiego 18

37-100 Łańcut

**Wykonawca/** **Wykonawca wspólnie**

**ubiegającego się o udzielenie zamówienia/**

**Podmiot udostępniający**

**Wykonawcy niezbędne zasoby\***

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie**

**o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostawa i wdrożenie licencji oprogramowania wraz z przeprowadzeniem niezbędnych szkoleńwspółfinansowanego z programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia na lata 2021-2027, Priorytet FEPK.01 Konkurencyjna i Cyfrowa Gospodarka, Działanie FEPK.01.02 Cyfryzacja w ramach realizacji projektu pn. „Rozwój e-usług publicznych świadczonych na terenie Miasta Łańcuta”, oświadczam:

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w      …………..…………………………………………………..………………………………………….. (*wskazać dokument i właściwą/konkretną jednostkę (lub jednostki) redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu, których spełnienia dotyczy oświadczenie)*

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą/konkretną jednostkę (lub jednostki) redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu, których spełnienia dotyczy oświadczenie),* spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby.\*\*

**OŚWIADCZENIE:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   109 ust. 1 pkt 1), 4) – 10) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych;
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4‒5 i 7‒10 ustawy* *z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:\*\* …………………………………………………………………………………………..…………………............………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**OŚWIADCZENIE:**

Informuję, że prawidłowe i aktualne podmiotowe środki dowodowe Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, na podstawie następujących danych:\*\*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………  *(kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty Wykonawcy/osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy/* *Podmiotu na zasobach, którego polega*  *Wykonawca/osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu)* |
|  |  |

\*Niepotrzebne skreślić

\*\* Uzupełnić jeśli dotyczy.